

ДИСКУССИОННЫЕ ВОПРОСЫ ВОЕННО-ПОЛЕВОЙ ТЕРАПИИ

Козлов А.М.

Витебский государственный медицинский университет, Беларусь

Отношение к изучению военно-полевой терапии на сегодня далеко не однозначно. В большинстве своем студенты, особенно зарубежные, относятся к этому вопросу нейтрально, если не отрицательно. Более того, некоторые сотрудники университета высказывают сомнение в необходимости изучения этого предмета. Мотивацией тому, по их мнению, является: 1) отсутствие военных действий на территории нашей страны, 2) оборони-

тельная доктрина наших вооруженных сил, 3) отсутствие этапов эвакуации в оказании медицинской помощи в ЛПУ Республики, 4) отсутствие возможности курации тематических больных. Зарубежные студенты вообще считают, что полученная на ВПТ информация не найдет практического применения в их странах. Между тем, опыт показывает, что на всех континентах, во всех государствах, включая и нашу Республику, наблюдаются природные катаклизмы (пожары, наводнения, землетрясения и т.д.), взрывы на промышленных, сельскохозяйственных предприятиях, предприятиях общественного питания, аварии на автомобильных, железных дорогах, водном, воздушном транспорте; огнестрельные ранения, воздействие ударной волны. Нередки аварии и на ядерных объектах. Приводя эти случаи, мы показываем оппонентам, что задачи военно-полевой терапии практически идентичны службе Министерства чрезвычайных ситуаций, а от катастроф не застраховано ни одно общество. Что касается этапности оказания медицинской помощи в ЛПУ Республики, то она была и остается основным организующим звеном в своевременном и соответственно эффективном оказании медицинской помощи.

Действительно, будь то мирная обстановка или военные действия оказание медицинской помощи начинается в виде само-, взаимопомощи. Если в воинских подразделениях последняя проводится санинструкторами, санитарями, бойцами, то в мирное время ее осуществляют сослуживцы, прохожие и т.д., сотрудники медпунктов предприятий, учебных заведений, скорой медицинской помощи. Оказание ее вменено в обязанность службе охраны общественного порядка, МЧС. Медицинская аптечка должна быть во всех транспортных средствах. Более того, водитель, не оказавший первую медицинскую помощь пострадавшему в автомобильной катастрофе несет не только моральную, но и юридическую ответственность. Аналогом доврачебной помощи (МПБ) является ФАП; первичной врачебной (МПП, ОМедР) - участковая больница, врачебный амбулаторный участок; квалифицированной (ОМедБ, ОМО) - центральная районная, городская больницы; специализированной (ВППГ) - областная, многопрофильная городская больницы. ЛПУ нашей Республики аналогичны медицинским службам ГБ.

Патология внутренних органов, возникающая при хирургической травме мирного времени, практически ничем не отличается от таковой при выполнении боевых действий. В этом мы воочию убедились, проанализировав клинику пневмоний, сердечно-сосудистой патологии, патологии печени, органов пищеварения у больных травматологического, нейрохирургического, неврологического, ожогового, токсикологического отделений. Подтверждением этому явились исследования, проводимые студентами в плане УИРС в этих отделениях. В течение нескольких лет ими изучались особенности течения патологии внутренних органов при хирургической травме. Результаты их систематизированы, доложены на практических занятиях, научных студенческих конференциях университета, Республики,

представлены в научных сборниках. Как отечественные, так и зарубежные студенты убедиться в этом могут во время прохождения цикла ВПТ. В плане практического изучения темы занятий каждому из них предлагается курация больных с синдромносходной патологией в отделениях хирургического и терапевтического профиля. После этого у постели больных проводится клинический разбор особенностей течения курируемой патологии. Данные исследования курируемых больных по той или другой теме сопоставляются с материалом, изложенным в учебниках, лекциях и другой литературе по этому вопросу. В процессе изучения темы "Неотложная терапевтическая помощь на этапах медицинской эвакуации" студенты в токсикологическом отделении в очередной раз могут убедиться в идентичности клиники, диагностики, лечения этой патологии у военнослужащих и гражданских лиц. При изучении темы "Радиационные поражения" курация больных с синдромносходной патологией проводится в гематологическом отделении. Изучая тему "Медицинское освидетельствование пораженных и больных терапевтического профиля" мы также подчеркиваем единство целей, задач, методов диагностики в решении экспертных вопросов у военнослужащих и гражданских лиц.

В результате всего вышеизложенного студенты, в том числе и зарубежные, убеждаются в том, что изучение разделов военно-полевой терапии не только желательно, но и необходимо для повседневной врачебной практической деятельности.